

**PENGENDALIAN MUTU KODING INA –CBG's
SEBAGAI PENYEBAB KLAIM NEGATIF
DI RSUD BAGAS WARAS KLATEN**

TESIS



O l e h

Veronica Retno Setyaningsih

NIM. 20151030115

PROGRAM STUDI

MAGISTER MANAGEMEN RUMAH SAKIT

PROGRAM PASCASARJANA

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

2017

PENGENDALIAN MUTU KODING INA –CBG's

SEBAGAI PENYEBAB KLAIM NEGATIF

DI RSUD BAGAS WARAS KLATEN

TESIS

Diajukan Guna Memenuhi Sebagian Persyaratan

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Strata 2



O l e h

Veronica Retno Setyaningsih

NIM. 20151030115

PROGRAM STUDI

MAGISTER MANAGEMEN RUMAH SAKIT

PROGRAM PASCASARJANA

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

2017

LEMBAR PERSETUJUAN
PENGENDALIAN MUTU KODING INA –CBG's
SEBAGAI PENYEBAB KLAIM NEGATIF
DI RSUD BAGAS WARAS KLATEN

TESIS

Veronica Retno Setyaningsih
NIM. 20151030115

Pembimbing I

Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes, AAK. Tanggal.....

Pembimbing II

Dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, MMR Tanggal.....

SURAT PERNYATAAN

Dengan ini penyusun menyatakan bahwa dalam laporan kasus ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk laporan kasus lain atau untuk memperoleh gelar Sarjana strata 2 pada perguruan tinggi lain, dan sepanjang pengetahuan penulis juga tidak terdapat karya orang lain atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Yogyakarta, 8 Maret 2017

Veronica Retno Setyaningsih

KATA PENGANTAR

Puji syukur senantiasa saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, berkat rahmatnya, saya dapat menyelesaikan tesis ini sebagai syarat memperoleh gelar Pasca Sarjana Manajemen Rumah Sakit di Universitas Muhamadiyah Yogyakarta. Dalam pembuatan Tesis ini tidak luput dari bantuan dan dukungan dari semua pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini dengan segala kerendahan hati saya menghaturkan penghargaan dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Ir. Gunawan Budiyo, MP selaku Rektor Program Pasca Sarjana Universitas Muhamadiyah Yogyakarta.
2. Dr. Achmad Nurmandi, M.Sc selaku Direktur Program Pasca Sarjana Universitas Muhamadiyah Yogyakarta.
3. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes, AAK selaku Ketua Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhamadiyah Yogyakarta sekaligus Pembimbing I yang telah memberikan kesempatan dan membimbing penulis untuk menyusun tesis ini.
4. dr. Mahendro Prasetyo Kusumo, MMR selaku dosen pembimbing yang telah dengan bijaksana membimbing untuk menyelesaikan tesis ini.
5. Seluruh civitas akademika Program Pasca Sarjana Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit, Universitas Muhamadiyah Yogyakarta.
6. Bapak Direktur RSUD Bagas Waras Kabupaten Klaten dr. Limawan Budiwibowo, M. Kes yang telah memberikan rekomendasi sehingga penulis dapat menempuh izin belajar di Program Pasca Sarjana Universitas Muhamadiyah Yogyakarta.

7. Seluruh keluarga, orang tua serta Ibu Bapak dan Suamiku Budi Raharjo dan anak-anak tercinta,
8. Teman-teman seluruh Bidang Penunjang Medik dan Non Medik terutama Instalasi Rekam medis dan SIMRS.
9. Teman-teman kelas Angkatan XII b, Magister Managemen Rumah Sakit atas kebersamaan, diskusi, kritik dan sarannya dalam menyelesaikan tesis ini dan semua pihak yang telah membantu hingga tersusunnya tesis ini.

Dengan segala kerendahan hati penulis menyadari sepenuhnya akan keterbatasan dan kekurangan yang ada dalam tesis ini, semoga dapat bermanfaat bagi penulis , Rumah sakit Umum Bagus Waras dan ilmu pengetahuan.

Yogyakarta, 8 Maret 2017

Penyusun

MOTTO

“Kita diciptakan Allah untuk menyembahnya. Jika kita belum memahami
maksud itu, maka hidup akan terasa kosong”

“Satu-satunya sumber pengetahuan adalah pengalaman”

“Orang yang luar biasa itu sederhana dalam ucapan, tetapi hebat dalam tindakan”

“Sukses berjalan dari satu kegagalan ke kegagalan yang lain, tapi kita kehilangan
semangat”

“Tidak penting untuk mempedulikan apa kata orang bila anda berada di jalur yang
benar. Yang terpenting adalah, lakukanlah apa yang anda pilih untuk memulai
sebuah perubahan besar”

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
MOTO.....	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR SINGKATAN	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GRAFIK.....	iv
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Penelitian	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Telaah Pustaka	8
1. Asuransi Kesehatan (<i>Health Insurance</i>).....	8
2. Rekam Medis	19
3. INA-CBGs	26
4. Koding INA-CBGs	28
5. SIRS (Sistem Informasi Rumah Sakit)	29
6. Keterkaitan kode Diagnosis dengan INA-CBG's	34
B. Penelitian Terdahulu	36
C. Kerangka Teori	37
D. Kerangka Konsep	38
E. Pertanyaan Penelitian	39
BAB III METODE PENELITIAN	40
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	40
B. Subyek dan Obyek Penelitian	41

C. Responden Penelitian	41
D. Variabel Penelitian	41
E. Definisi Operasional	42
F. Instrumen Penelitian	42
G. Prosedur Penelitian	43
H. Analisis Data	46
I. Pengumpulan Data	47
J. Uji Keabsahan Data	48
K. Tahapan Penelitian	49
L. Etika Penelitian	49
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	51
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	51
1. Sejarah Singkat RSUD Bagas Waras Klaten	52
2. Azas, Tujuan, Visi dan Misi	52
3. Layanan di RSUD Bagas Waras Klaten	53
4. Gambaran Umum Tenaga Kerja	53
5. Fasilitas Koding di Instalasi Rekam Medis	55
B. Hasil Penelitian	56
1. Sebelum Intervensi	56
2. Siklus I	58
3. Siklus II	63
4. Siklus III	68
C. Pembahasan	75
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	89
A. SIMPULAN	89
B. SARAN	90
DAFTAR PUSTAKA	91

DAFTAR SINGKATAN

Dalam dokumen ini dipergunakan pengertian, istilah dan singkatan sebagai berikut :

- *WHO* : *World Health Organization*
- *UHC* : *Universal Health Coveraage*
- *SJSN* : Sistem Jaminan Sosial Nasional
- *MDGs* : *Millenium Development Goals*
- *JKN* : Jaminan Kesehatan Nasional
- *BHP* : Bahan Habis Pakai
- *BLUD* : Badan Layanan Umum Daerah
- *BPJS* : Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
- *Casemix* : pengelompokan diagnosis dan prosedur dengan mengacu pada ciri klinis yang mirip/sama dan penggunaan sumber daya/biaya perawatan yang mirip/sama
- *PBI* : Penerima Bantuan Iuran
- *DRG* : *Diagnosis Related Group*
- *INA-CBGs* : *Indonesia Case Base Groups*
- *HBR* : *Hospital Base Rate*
- *MDC* : *Major Diagnostic Category*
- *FFS* : *Fee-for-service*
- *SOP* : Standar Operasional Prosedur
- *SKPD* : Satuan Kerja Perangkat Daerah

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1. Selisih Biaya Riil Rumah Sakit dengan Tarif Paket INA CBGs yang disetujui BPJS	4
Tabel 4.2 Definisi Operasional.....	42
Tabel 4.3 Data Ketenagaan di RSUD Bagas Waras.....	54
Tabel 4.4 Karakteristik Responden Penelitian.....	55
Tabel 4.5 Daftar Fasilitas dan Peralatan Koding.....	56
Tabel 4.6. Hasil Wawancara pentingnya SOP Pengkodingan Penyakit dan Tindakan Siklus I.....	61
Tabel 4.7. Hasil wawancara pemahaman langkah-langkah SOP.....	62
Tabel 4.8 Hasil wawancara pelaksanaan SOP pengkodingan penyakit dan tindakan Siklus I.....	62
Tabel 4.9 Hasil Wawancara pentingnya SOP Pengkodingan Penyakit dan Tindakan Siklus II.....	66
Tabel 4.10. Hasil wawancara pemahaman langkah-langkah SOP siklus II.....	67
Tabel 4.11 Hasil wawancara pelaksanaan SOP pengkodingan penyakit dan tindakan Siklus II.....	67
Tabel 4.12. Hasil Wawancara pentingnya SOP Pengkodingan Penyakit dan Tindakan Siklus III.....	71
Tabel 4.13. Hasil wawancara pemahaman langkah-langkah SOP siklus III.....	72
Tabel 4.14 Hasil wawancara pelaksanaan SOP pengkodingan penyakit dan tindakan Siklus III.....	72
Tabel 4.15 Tabel Prosentase Pengurangan Keuntungan RS dalam periode pengamatan bulan Agustus 2016 s.d Januari 2017.....	73
Tabel 4.16 Tabel Kumulatif Penyebab Klaim Negatif.....	74

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Struktur Kode INA CBG	29
Gambar 2.2. Kerangka Penelitian	37
Gambar 2.3. Kerangka Konsep	39
Gambar 2.1 Desain Action Research	40
Gambar 3.2 Tahapan Penelitia	45
Gambar 4.1 Fasilitas Koding di Instalasi Rekam Medis.....	56

DAFTAR GRAFIK

Grafik 3.1 Frekuensi Klaim BPJS pada bulan Agustus 2016.....	57
Grafik 3.2 Frekuensi penyebab Klaim Negative.....	57
Grafik 3.3.Frekuensi Klaim BPJS pada bulan September 2016.....	59
Grafik 3.4 Frekuensi penyebab Klaim Negative Bulan September 2016.....	59
Grafik 3.5 Frekuensi Klaim BPJS pada bulan November 2016.....	64
Grafik 3.6 Frekuensi penyebab Klaim Negatif Bulan November 2016.....	65
Grafik 3.7 Frekuensi Klaim BPJS pada bulan Januari 2017.....	69
Grafik 3.8 Frekuensi penyebab Klaim Negatif Bulan Januari 2017.....	70

DAFTAR LAMPIRAN

1. Panduan Wawancara	91
2. Standar Operasional Prosedur	92
3. Daftar Rekapitulasi Data Primer Setelah Intervensi	93
4. Checklist Penilaian Penyebab Klaim Negatif	95
5. Ringkasan Wawancara Informan Kunci	96
6. Foto kegiatan	97

